Gustav Mesmer Realschule Münsingen

Schillerstr. 38/1

72525 Münsingen

Tel.: 07381/9 298 410; Fax: 07381/9 298 421

_____

Name, Anschrift des Erziehungsberechtigten

Antrag auf Beurlaubung vom Schulbesuch

Ich bitte, meine/n Tochter/Sohn_____, Klasse_____,

in der Zeit vom_____bis_____

(Wochentag/Datum/ab Uhrzeit) (Wochentag/Datum/ab Uhrzeit)

vom Besuch der Schule zu beurlauben.

Grund:_____

_____

_____

_____

Unterschrift des Erziehungsberechtigen

Eingegangen am_____ bei _____

Die Beurlaubung wird ☐ genehmigt ☐ nicht genehmigt

Beurlaubung: Bis 2 Tage an den Klassenlehrer*in	**Beurlaubung: ab 3 Tagen und/oder vor/nach Feiertagen oder Ferien an den Schulleiter**
Unterschrift:_____ Klassenlehrer*in Datum:_____ Original zurück an Erziehungsberechtigte, Kopie verbleibt beim Klassenlehrer*in sowie zur Ablage	Unterschrift:_____ Schulleitung Datum:_____ Original zurück an Erziehungsberechtigte, Kopie an KL*in_____, sowie zur Ablage